

# 【確認書の記入要領】

**振込先の口座情報を確認**してください。  
 Aの口座以外の口座に振込みを希望する場合、下記Bの①～③のひとつにチェックし、③にチェックした場合のみ、下記Cに口座情報を記入してください。

該当する場合は、**必ずチェック**してください。  
 チェックがないと給付金を支給できません。

ここまでの記入内容に誤りがないことを確認し、**自署**により「**世帯主氏名**」「**確認日**」「**連絡先電話番号**」を**記入**してください。

Aの口座以外の口座に振込みを希望する場合は、①～③のひとつにチェックしてください。  
 ※②にチェックした方は、希望する引落等口座もチェックしてください。  
 ※①～③のひとつを選ぶ場合、必ず本人確認書類を添付してください。

Bで③にチェックした方は、振込先口座情報を記入してください。  
 ※必ず振込先口座のわかる通帳等の写しを添付してください。

## あま市住民税非課税世帯支援給付金給付要件確認書

**A**

給付方法 口座振込  
 給付日 あま市が確認書を受理した日から4週間程度  
 給付口座 〇〇銀行〇〇支店 普通 \*\*\*\*000 (口座名義)  
 給付額 30,000円

■世帯主の方が記入してください。

確認欄 (次の項目を確認し、確認後にチェック欄 (□) にレを入れてください)

**世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。**

※上記□にチェックがある場合に限り、給付対象に該当し、給付金が受け取れます。

(チェックがない場合、給付対象に該当せず、給付金を受け取れません。)

※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、給付対象となりません。

※確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求める場合があります。

また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※返送期限までに返信がない場合及び返信した確認書に不備があり、市が定める期限までに必要な修正が行われない場合、市は本給付金の給付を辞退したとみなします。

※本給付金を受給しない場合は、右欄 (□) にレを入れてください。 【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】

上記内容に相違ありません。

世帯主氏名		確認日	令和	年	月	日	連絡先電話番号	
-------	--	-----	----	---	---	---	---------	--

記載された口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込を希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下のいずれか1つのチェック欄 (□) にレを入れてください。

上記口座に代えて (又は上記の口座欄が空欄の場合)、

- ① 世帯主 (給付対象者) 名義の公金受取口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)  
 ※ マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。
- ② 下記の現に使用している世帯主 (給付対象者) 名義の口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)  
 (希望する口座) □市税等の引落口座 □各種保険料の引落口座 □児童手当等の受給口座 (希望する場合はいずれか1つにチェックしてください。)  
 ※ この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、関係部局等に照会することを承諾します。
- ③ 下記の口座への振込を希望します。(通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	※右詰めでお書きください	※通帳の表記に合わせてください
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)		通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1	※		

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、給付金コールセンター (0120-313-317)までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、右面の代理確認 (受給) に記入してください。

代理人が代理確認（代理受給）する場合のみ、必要事項を記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		大正・昭和・平成 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、				署名
本給付金の	確認・請求 受給 確認・請求及び受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名	日中に連絡可能な電話番号 ( )

左面のCを記入した場合（左面のBで③をチェックした場合）のみ振込先口座のわかる通帳等の写しを添付してください。

振込先金融機関口座確認書類  
(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)

左面の上の方に記載の口座以外の口座で、③に記入した口座への振込を希望される場合は、記入した振込を希望する口座の確認書類を提出してください。

※ 左面の上の方に記載の口座、①公金受取口座または②現に使用している口座への振込を希望される場合は不要

左面のAの口座以外の口座への振込みを希望される場合は、本人（世帯主）の本人確認書類の写しをご提出ください。  
代理人が代理確認（代理受給）する場合は、本人（世帯主）及び代理人それぞれの本人確認書類の写しを添付してください。

**本人（代理人）確認書類**

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）  
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

左面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合  
又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出してください